

INSTITUCIONI PRARASHKOLLOR "AGIMI" KAÇANIK

FLETËREGJISTRIM

SHËNIME PËR FEMIJËN	Emri dhe mbiemri: Data e lindjes: Vendi i lindjes:	
SHËNIME PËR PRINDIN (BABA)	Emri dhe mbiemri: Kualifikimi shkollor: Profesioni: Ndërmarrja punuese: Nr.tel.(në punë)	
SHËNIME PËR PRINDIN (NËNA)	Emri dhe mbiemri: Kualifikimi shkollor: Profesioni: Ndërmarrja punuese: Nr.tel.(në punë)	
Numri i anëtarëve të familjes:		
Numri i fëmijëve:		
A keni fëmijë tjetër të vendosur në qerdhe-kopsht? Në cilin objekt?		PO JO
Fëmija për të cilin konkuron a vuan nga ndonjë sëmundje kronike?		PO JO
Adresa e banimit: Numri i telefonit:		
Objekti i preferuar për regjistrim:		

Pagesa mujore në shumën prej _____ €, paguhet në emër të akontacionit.
Pas pranimit prindërit duhet të sjellin:
Analizat e strishëve dhe parazitëve (nga Instituti Kombëtar i Shëndetësisë)

Data e paraqitjes së kërkesës

Nënshkrimi i prindit

Data e pranimit:

Objekti _____

Grupi _____

Drejtori
